Šolsko leto …………../…………… Številka odjave ...................

**ODJAVA OD**  **ZAKLJUČNEGA IZPITA**

1. **Osebni podatki**

Ime in priimek ..………………………………………………………………………………………………………………………

EMŠO 

1. **Izjava**

**Izjavljam, da se v zakonitem roku odjavljam od opravljanja**

* zaključnega izpita v celoti
* posameznega izpita zaključnega izpita:

|  |
| --- |
|  |

Ime in sedež šole .........................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

V……………………………………………………., dne ....................................

……………………………………………………………………………………

(podpis kandidata)

Številka odjave ...................

**POTRDILO O ODJAVI OD ZAKLJUČNEGA IZPITA**

Kandidat-ka ………………………………………………………………………………………………………………………....

EMŠO  se je dne ...............................................

na šoli ........................................................................................................................................

.................................................................................................... odjavil-a od opravljanja

* zaključnega izpita v celoti
* posameznega izpita zaključnega izpita:

|  |
| --- |
|  |

Datum: ............................................ M. P. ........................................................

 (podpis odgovorne osebe)